

INSCRIPCIÓ GRUP

ESPAI FAMILIAR MUNICIPAL DE VIC "EL REMEI"

Núm. inscripció: _____

Dades infant

Nom _____ Cognoms _____ Nen Nena Altres¹ Data naixement ____ / ____ / ____

Lloc de naixement _____ Llengua habitual:
Català Castellà Altres Quina: _____

Dades pare, mare, tutor o tutora

Nom i cognoms (1) _____ Nom i cognoms (2) _____

NIF (1) _____ Telèfon (1) _____ NIF (2) _____ Telèfon (2) _____

Adreça _____

Núm. _____ Pis _____ CP _____ Municipi _____

Adreça electrònica (cal utilitzar lletra clara) _____

Lloc d'origen de la família: _____

Nombre d'infants _____ Edat infants _____ Escola infants _____

Dades adult acompanyant (omplir en el cas que no sigui el pare, la mare, el tutor o la tutora legal)

Nom i cognoms _____ Relació amb l'infant _____

Telèfon _____

Modalitat de participació en grups

Grup CALIU MATÍ 1 sessió/setmana – dimecres de 9.30h a 12.00h

Grup CALIU TARDA 1 sessió/setmana – dijous de 16.00h a 18.30h

Grup NADÓ MATÍ 1 sessió/setmana - dijous de 10.00h a 12.00h

¹ Atès la diversitat de persones existents, aquesta casella permet incloure a tots els infants que la família no inclogui fins el binarisme nen o nena. Caldrà, però identificar com vol ser tractada la persona (femení, masculí).

Grup NADÓ TARDA 1 sessió/setmana - dimecres de 16.00h a 18.00h

Dades a efectes de barem

Criteris generals d'ús del servei:

- L'infant ha d'estar empadronat a Vic
- No estar escolaritzat en cap escola bressol, ni llar d'infants.

Declaració del pare, la mare, el tutor o la tutora

_____, com a _____,

declaro que són certes les dades que faig constar en aquest document.

Signatura,

Vic, _____, _____ de 20__

Com heu conegut l'Espai Familiar? _____

Informació bàsica de protecció de dades

Responsable del tractament	Fundació Privada Educació i Art (FEDUART) per encàrrec de l'Ajuntament de Vic.
Finalitat	Registre dels usuaris de l'Espai Familiar Municipal de Vic, planificació, organització i seguiment d'activitats i serveis i tramesa d'informació.
Legitimació	Compliment de missió d'interès públic.
Destinataris	Durant el procés d'admissió es podran publicar dades a efectes de publicitat i transparència.
Drets de les persones interessades	Es poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de la limitació del tractament adreçant-se a FEDUART.

> Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a www.feduart.cat.

Instruccions per formalitzar la sol·licitud

- Cada sol·licitant ha de formalitzar una única inscripció.
- S'ha de presentar a la Regidoria d'Educació de l'Ajuntament de Vic: C. de les Basses, 3.
- El frau o la falsedat en les dades comportarà per al sol·licitant la invalidació de la preinscripció.
- S'han d'emplenar totes les dades.
- Cal utilitzar lletra majúscula i bolígraf.
- Documentació que cal aportar:
 - Original i fotocòpia del llibre de família o altres documents relatius a la filiació.
 - Original i fotocòpia del DNI o NIE o passaport de la persona sol·licitant (pare, mare, tutor/a)

* Feduart consultarà a l'Ajuntament de Vic el vostre registre al Padró d'habitants, sempre i quan vostè no s'hi oposi marcant la casella que figura més avall.

M'oposo a la consulta de les meves dades i declaro que aportaré jo la informació requerida.

AUTORITZACIONS

Drets d'imatge

La direcció de l'Espai familiar demana el consentiment als pares, mares o tutors/res legals per poder enregistrar imatges individuals o de grup, on apareguin i siguin clarament identificables els pares, mares o tutors/res legals i els seus fills i filles en activitats l'Espai familiar i amb finalitats de difusió externa (web, mitjans de comunicació, conferències) de la tasca de l'Espai familiar.

SÍ AUTORITZO la captació, reproducció i difusió de la meva imatge personal i de la imatge de la persona que represento per a les finalitats exposades.

NO AUTORITZO la captació, reproducció i difusió de la meva imatge ni la imatge de la persona que represento per a les finalitats exposades.

Autorització enviament d'informació per correu electrònic

Per agilitzar el servei de l'Espai Familiar la direcció d'aquest demana el consentiment als pares, mares o tutors/res legals per enviar informació per correu electrònic de notificacions i circulars del servei.

SÍ AUTORITZO a l'Espai Familiar Municipal de Vic perquè m'enviï comunicacions per correu electrònic.

NO AUTORITZO a l'Espai Familiar Municipal de Vic perquè m'enviï comunicacions per correu electrònic.

Sobre cobrament de les quotes

Declaro que he llegit les normes que regeixen l'Espai familiar i em comprometo a complir-les. També em comprometo a pagar els rebuts corresponents segons el que determini l'ordenança fiscal municipal pel que fa a les quotes mensuals.

Dades bancàries

Titular: _____

NIF: _____

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

I perquè així consti, signo aquest document.

Signatura,

Vic, _____ , _____ de 20__

ORDRE DE DOMICILIACIÓ DE CÀRREC DIRECTE SEPA

SEPA Direct Debit Mandate

Cal que l'empleni el creditor

To be completed by the creditor

Referència de l'ordre de domiciliació: _____
Mandate reference**Identificador del creditor:** _____

Creditor identifier

Nom del creditor / Creditor's name
_____**Adreça / Adress**
_____**Codi postal – Població – Província / Postal code – City – Town**
_____**País / Country**

Mitjançant la signatura d'aquesta ordre de domiciliació, el deutor autoritza (A) el creditor perquè envii instruccions a l'entitat del deutor per fer els càrrecs en el seu compte i autoritza també (B) l'entitat perquè efectui aquests càrrecs seguint les instruccions del creditor. Com a part dels seus drets, el deutor està legitimat que la seva entitat el reemborsi en els termes i condicions del contacte subscrit amb l'entitat. La sol·licitud de reemborsament s'haurà d'efectuar dins les vuit setmanes que segueixen a la data de càrrec en compte. Pot obtenir informació addicional sobre els seus drets a la seva entitat financera.

By signing this mandate form, you authorize (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your agreement with your bank, a refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Cal que l'empleni el deutor / To be completed by the debtor**Nom del deutor/s / Debtor's name**
(titular/s del compte de càrrec)
_____**Direcció del deutor / Address of the debtor**
_____**Codi postal - Població – Província / Postal code – City – Town**
_____**País del deutor / Country of the debtor**
_____**Swift BIC** (pot contenir 8 o 11 caràcter / up to 8 or 11 characters)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Número de compte – IBAN / Account number – IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A Espanya el codi IBAN consta de 24 posicions començant sempre per ES / Spanish IBAN of 24 positions always starting by ES

Tipus de pagament:Type of payment Pagament recurrent
Recurrent payment Pagament únic
One-off payment**Data – Localitat:** _____
Date – location in which you are signing**Signatura del deutor:** _____
Signature of the debtor

TOTS ELS CAMPS S'HAN D'EMPLENAR OBLIGATÒRIAMENT.
UN COP SIGNADA AQUESTA ORDRE DE DOMICILIACIÓ HA DE SER ENVIADA AL CREDITOR PER A LA SEVA CUSTÒDIA.
ALL GAPS ARE MANDATORY, ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.